

- Beitrittserklärung
- Änderungsantrag



**Bitte vollständig ausfüllen**

Name		Vorname	
Strasse		PLZ, Ort	
Geburtsdatum		Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Telefon		eMail	
Infos per Ski-Club Newsletter gewünscht <input type="checkbox"/>			

### Weitere Familienmitglieder:

Name	Vorname	Geb. am	Geschlecht

Mitgliedsbeiträge	
Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre	<b>15,00 €</b>
Erwachsene	<b>30,00 €</b>
Familie (Kinder welche im selben Haushalt leben)	<b>60,00 €</b>

#### Änderungen:

---



---



---

### Sepa – Lastschriftmandat

Diese Beitrittserklärung bzw. Änderungsantrag können Sie bei der Geschäftsstelle des Ski-Club Gottmadingen abgeben oder einsenden an:  
 Carolin Schönle, Gewerbestraße 20, 78244 Gottmadingen, E-Mail: c.schoenle@skiclub-gottmadingen.de

Eine Kündigung / Änderung ist nur möglich bis zum 30.09 eines Jahres und ist nur wirksam in schriftlicher Form oder per Email an obige Adresse.

Gläubiger Identifikationsnr.: DE41ZZZ00000634290 Mandatsreferenz: Beitrag Zahlungsempfänger: Ski-Club Gottmadingen e.V.	Ich/Wir ermächtigen den Ski-Club Gottmadingen wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC Gottmadingen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die von meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung.
Kontoinhaber _____  IBAN _____  _____  BIC _____	_____ <b>Ort/ Datum/ Unterschrift</b> Die Unterschrift bestätigt eine verbindliche Anmeldung.